

Anmeldung Schiedsrichterlehrgang Basketballbezirk Oberfranken



Hiermit melden wir nachfolgende Person verbindlich zum nächstmöglichen Lehrgang an:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Geschlecht: m w

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

Verein: _____

Vereinsnummer: _____

Lehrgang: Basis (Teil 1) Lizenz (Teil 2)

Hemdgröße: _____ (nur bei Basislehrgang)

Sonstiges: _____

Datum

Unterschrift Teilnehmer o. Vereinsvertreter